Приложение1

Ректору СамГУПС

М.А. Гаранину

от обучающегося \_\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_ группы

Института/факультета/колледжа/филиала \_\_\_\_\_\_\_

Специальности/направления подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Профиля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о моем переходе с платного обучения по основной образовательной программе среднего профессионального образования/высшего образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на место, финансируемое за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (бюджета субъекта Российской Федерации), как участнику специальной военной операции.

 Дата

Подпись

Приложение:

1.

……